



WASHCAP  
PO BOX 45446  
OLYMPIA WA 98599-5446

Washington State Combined Application Program (WASHCAP)

**ĐƠN XIN WASHCAP/TÁI XÉT ĐIỀU KIỆN HƯỚNG**  
WASHCAP APPLICATION/ELIGIBILITY REVIEW

**WASHCAP là chương trình trợ cấp thực phẩm dành cho quý vị khi quý vị được hưởng SSI.**

Khi ký tên dưới đây, tôi cam đoan rằng:

- Tôi đã được cho biết về WASHCAP;
- Tôi đã nhận được tập sơ liệu về WASHCAP;
- Tôi hiểu quyền hạn và trách nhiệm trong chương trình WASHCAP; và
- Tôi hiểu rằng tôi sẽ nhận trợ cấp thực phẩm của tôi qua WASHCAP.

Tôi cam đoan rằng:

- Tôi ở một mình, hoặc tôi mua thức ăn và không nấu ăn chung với các người khác trong nhà.
- Tôi trả \$ \_\_\_\_\_ tiền nhà/nợ mua nhà mỗi tháng.  
(phần của tôi)

Tôi hiểu rằng tôi có thể chọn xin trợ giúp thực phẩm từ chương trình trợ cấp thực phẩm thường lệ thay vì WASHCAP nếu tôi trả trên:

- \$35 một tháng tiền chi phí y tế; hoặc
- \$544 một tháng tiền chi phí cho chỗ ở không có tiện ích.

**Tôi cam đoan rằng mọi điều khai trong đơn này là thật theo sự hiểu biết nhất của tôi. Tôi biết rằng nếu tôi cố ý bỏ sót hoặc cho biết những tin tức sai lạc trong đơn này, là xem như tôi đã phạm tội khai gian theo luật của Tiểu Bang Washington.**

VIẾT TÊN BẰNG CHỮ IN	SỐ AN SINH XÃ HỘI HOẶC ID CỦA THÂN CHỦ
ĐỊA CHỈ	SỐ ĐIỆN THOẠI
CHỮ KÝ	NGÀY